

CAI
HW
-R26



Health
Canada

Santé
Canada



3 1761 11554893 5

JANUARY - DECEMBER 1999

REPORT ON TOBACCO CONTROL

Minister's Message

I am pleased to provide this first report on Health Canada's initiatives over the past year to reduce tobacco use as part of helping Canadians maintain and improve their health.

We are strengthening our regulations for tobacco control -

During 1999, new regulations came into force to further limit access by youth to tobacco. Health Canada also launched consultations and conducted extensive research in support of regulations to be introduced in 2000 for new health warning labels for tobacco products and for expansion of the reporting requirements for the tobacco industry.

We are holding the tobacco industry accountable to the law -

In concert with the Attorney General for Canada and the Minister of Revenue, a civil suit has been initiated against some tobacco companies claiming that they deliberately encouraged a tobacco smuggling conspiracy. We are seeking damages in the amount of US\$1 billion. Health

Canada also launched an advertising campaign to warn Canadians about the serious health effects of smoking and encourage them to look critically at the promotional efforts of the tobacco industry. Health Canada sent two groups of officials to the document depository of the British American Tobacco Company (owner of Imperial Tobacco) at Guildford, UK, to study industry documents. Dr. Jeffrey Wigand, a former tobacco industry official, has agreed to serve as a Special Advisor.

We are working with our partners -

Federal, provincial and territorial Ministers of Health last September approved a renewed National Strategy to Reduce Tobacco Use in partnership with non-government health organizations. This new Strategy provides a framework for collaboration and action to reduce tobacco use in Canada. It is based on consultations with health organizations, political representatives and experts in other jurisdictions with successful tobacco control programs.

The Honourable Allan Rock
Minister of Health
January 2000

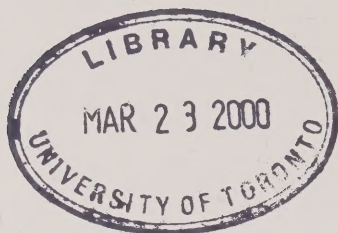
We are consolidating our efforts -

Last year, all of Health Canada's tobacco control activities, both at Headquarters and in the five regional offices, were brought together into a single Bureau of Tobacco Control. The Bureau will provide a comprehensive, integrated approach to tobacco control at the federal level that includes research, policy, public education, regulation and compliance monitoring.

You will find sections in this report that highlight our initiatives to combat youth smoking, strengthen our regulatory and enforcement efforts, increase the awareness of Canadians about the tobacco industry, and improve our knowledge of tobacco science and tobacco consumption patterns. I urge you to read it. For my part, I will maintain momentum on all these fronts and report back to you a year from now on what has been accomplished.

Canada

Our mission is to help the people of Canada maintain and improve their health.
Health Canada



Report on Tobacco Control was prepared by
The Bureau of Tobacco Control
Health Promotions and Programs Branch
Health Canada

This publication may be provided in alternate formats upon requests.

For further information or to obtain additional copies,
please contact:

Publications
Health Canada
Ottawa, Ontario
K1A 0K9
Tel: (613) 954-5995
Fax: (613) 941-5366

This document is available on the Health Canada website:
<http://www.hc-sc.gc.ca>

©Minister of Public Works and Government Services Canada, 2000

Cat. H49 - 128/2000
ISBN 0-662-64664-9

INTRODUCTION

TOBACCO USE IN CANADA

Tobacco use is the leading cause of preventable illness and death in Canada, responsible for more deaths than alcohol use, murder, car accidents and suicides combined. Tobacco is the known or probable cause of more than 22 debilitating - often fatal - diseases of the lung, heart and other organs. At least one-fifth of all adult deaths between the ages of 35 and 84, that is, more than 45,000 deaths per year, are due to tobacco use.

Tobacco use also negatively impacts the health of non-smokers, especially children. Exposure to tobacco smoke, which contains more than 50 cancer-causing chemicals, is a major cause of lung cancer in non-smokers and increases the risk of adverse health effects, including respiratory illness and middle ear infections, in children.

In addition to the tragic consequences suffered by individuals and families, tobacco use costs the Canadian health care system in excess of \$3 billion annually. As well, smokers' absenteeism, including smoke breaks and illness, costs Canadian business an average \$2,500 per smoker for a total of more than \$6 billion each year.

Over the past decade, the prevalence of smoking among Canadians aged 15 and older has continued to inch downwards,

decreasing from 30% in 1990 to 25% in 1999. These declines are greatest among older Canadians and are due to a combination of cessation and dying - often from tobacco-related disease. Fortunately, in 1999, about nine Canadians quit for every one who died from smoking (400,000 vs. 45,000).

However, the positive overall trend masks the fact that smoking rates remain alarmingly high in certain populations. The smoking rate among youth aged 15 to 19, in contrast to that observed among adults, has increased significantly during the last ten years. In 1999, 28% of Canadian teens smoked, up significantly from 21% in 1990. Approximately 62% of First Nations and Inuit smoke, a rate more than

double that of the general population. In addition, tobacco use is higher among Canadians of lower socio-economic status and among Francophones.

Clearly, tobacco use continues to present a major public health concern which affects all Canadians. The federal government collaborates with its provincial and territorial, non-government and international partners to reduce tobacco use. This report on tobacco control in Canada outlines the activities that Government of Canada has undertaken within the past year and looks ahead to future directions.

Prevalence of Tobacco Use in Canada - Highlights from the Canadian Tobacco Use Monitoring Survey, February to June 1999

General Population

- Approximately 25% of the Canadian population aged 15 and older are current smokers
- More men than women are current smokers (27% compared to 23%)
- Smoking rates are higher among those who did not finish high school (29%) than among university graduates (18%)

Youth Smoking

- Approximately 28% of youth aged 15 to 19 smoke, a significant increase from the beginning of the decade when 21% of teens were current smokers
- Young men aged 20-22 have the highest smoking rate (41%) of any age/sex group in the Canadian population
- The majority of youth report getting their cigarettes from small stores (45%), but an increased proportion report that their friends and relatives are their major source of cigarettes (38% in 1999 up from 19% in 1994)

TOBACCO CONTROL IN CANADA

Canada is well-known internationally for its progressive, comprehensive approach to tobacco control. The Government of Canada works in partnership with provincial and territorial governments and non-government organizations to control tobacco use.

In September 1999, Canada's Health Ministers approved a new National Strategy to Reduce Tobacco Use. This Strategy was developed in collaboration with key national non-government health organizations. It sets the overall framework within which governments and non-government organizations will take action individually and jointly in the area of tobacco control. The Strategy builds on the longstanding goals of prevention, cessation and protection, with the addition of denormalization as a new program theme in tobacco control.

Goals of the National Strategy to Reduce Tobacco Use

Prevention:

Preventing tobacco use among young people

Cessation:

Persuading and helping smokers to stop using tobacco products

Protection:

Protecting Canadians by eliminating exposure to second hand smoke

Denormalization:

Educating Canadians about the marketing strategies and tactics of the tobacco industry

Creation of the Bureau of Tobacco Control

A new Bureau of Tobacco Control was formed in August 1999. It brings together in one Branch for the first time, the policy, research, regulation, compliance monitoring and public education functions - both at Headquarters and in the regions - that relate to tobacco control within Health Canada. The new Bureau has a staff complement of 105 full-time employees.

The Federal Tobacco Control Strategy

The federal government is a major player in the National Strategy to Reduce Tobacco Use. Its tobacco control initiatives contribute to the overall goals of the strategy. Health Canada's Tobacco Control Initiative (TCI) builds on the extensive knowledge gained from previous strategies. Through the TCI, the Government of Canada has allocated \$100 million over five years, beginning in 1997/1998.

The goal of the TCI is to reduce smoking prevalence and tobacco use and the resultant adverse health effects among the Canadian population, with a particular emphasis on youth. Activities to achieve this goal are undertaken in four major areas:

- Regulations and Compliance
- Public Education
- Policy Development, Coordination and International Activities
- Research and Monitoring

REGULATIONS AND COMPLIANCE

Objectives:

- Protect the health of Canadians in light of conclusive evidence implicating tobacco use in the incidence of numerous debilitating and fatal diseases;
- Protect young persons and others from inducements to use tobacco products and the consequent dependence on them;
- Protect the health of young persons by restricting access to tobacco products; and
- Enhance public awareness of the health hazards of using tobacco products.

The Tobacco Act is a key element of the federal government's tobacco control strategy. It is designed to protect Canadians, especially youth, from the health consequences of tobacco addiction. The Tobacco Act regulates the manufacture, sale, labelling and promotion of tobacco products in Canada. It came into force on April 25, 1997 and replaced the Tobacco Sales to Young Persons Act (1994) and the Tobacco Products Control Act (1988). In 1998, the Tobacco Act was further amended to phase in restrictions on sponsorship promotion over a five-year period, which started October 1, 1998. After October 2003, the promotion of tobacco sponsorships and the use of tobacco brand elements and company names on permanent facilities associated with sports and culture, will be prohibited.

Activities:

During 1999, Health Canada has worked to further strengthen the Tobacco Act. Highlights of regulatory activities this past year include:

■ Introducing new regulations to limit youth access to tobacco -

Tobacco access regulations, which came into force in February, stipulate the pieces of identification retailers can rely upon to verify the age of their tobacco customers and specify the signs that must be posted at retail to indicate the age restrictions. These access regulations help retailers ensure they do not sell tobacco to minors. Legislation in some provinces contains similar, or even stricter, requirements. The tobacco seizure and restoration regulations, which also came into force in February, set out the steps for the restoration of goods seized under the Tobacco Act.

■ Improving health warning messages on tobacco products -

Health Canada launched consultations in 1999 on proposed new regulations that will improve the health warning messages that Canadians see each time they pick up a tobacco product. The proposed Tobacco Products Information Regulations will set out the requirements for information that must be displayed on all tobacco products that are for retail sale in Canada. They will propose to require that every tobacco product display prescribed health

warning messages, health information and information about toxic emissions in a way that is legible, in both official languages and, where specified, in colour. These proposed product labelling requirements will help ensure that consumers are fully informed about the hazards of tobacco use.

Canadians support better health warnings on tobacco products *

- A majority of Canadians of all ages, both smokers and non-smokers, support placing health warnings on tobacco products
- 50 per cent of smokers of all ages say that health warning messages on cigarette packages have some impact on making them more conscious of the health risks of smoking than they used to be.
- A majority feel that current health warning messages have lost their effectiveness
- Young Canadians, both smokers and non-smokers, tend to advocate more detailed information as well as the use of pictures

■ Expanding reporting requirements for the tobacco industry

- Further to consultations initiated in 1998, Health Canada has developed proposed new regulations to require that reports on tobacco products be filed regularly with the department. The purpose of the proposed Tobacco Reporting Regulations is to set out the requirements for reporting of sales data, manufacturing information, ingredients, toxic constituents, toxic emissions,

* Environics Research Group Limited. Canadian Adult and Youth Opinions on the Sizing of Health Warning Messages. September 1999.

research activities and promotional activities by tobacco manufacturers and importers. The new regulations will provide Health Canada with better access to more relevant and current information about the toxic substances in tobacco products and tobacco smoke. With this information, Health Canada will be in a better position to propose regulations to further reduce the adverse health effects of tobacco use.

Expansion of Tobacco Reporting requirements

The proposed Tobacco Reporting Regulations will:

- Expand the reporting requirements to include more classes of tobacco products (i.e. bidis, kreteks, tobacco sticks, leaf tobacco);
- Require that an expanded list of toxic emissions be reported on;
- Require that tobacco manufacturers and importers submit lists of applicable studies (i.e. those that examine the toxicity and health effects of tobacco products) and report on promotional activities on a brand-by-brand, province-by-province basis; and
- Expand the reporting requirements to include more detailed information regarding the manufacture of, and ingredients used in, tobacco products.

- **Looking at options for stricter regulations on promotion of tobacco products** - In January, Health Canada issued a consultation document, "Options for Tobacco Promotion Regulations" to solicit comments on various options for tobacco promotion regulations under the Tobacco Act. Work is continuing on the development of a regulatory proposal in light of comments received.

In addition to its regulatory activities, Health Canada works with its provincial partners to monitor compliance with the Tobacco Act. Highlights of these compliance activities include:

- **Monitoring tobacco sales to youth** - Enforcement of the Tobacco Act aims at ensuring that retailers do not sell cigarettes to children and that tobacco advertising does not reach children. Health Canada monitors adherence to these regulations through compliance checks at retail, inspections of retailers, surveillance (both retailers and third parties), investigations and liaison. In the fiscal year ending in March 1999, Health Canada, in cooperation with its provincial partners:

- Conducted more than 45,000 retailer compliance checks;
- Responded to, and investigated, more than 2000 complaints related to the illegal sale of tobacco products to youths;
- Issued more than 1,700 tickets on alleged violations of provincial legislation; and
- Initiated 121 criminal prosecutions on alleged violations of the federal Tobacco Act.

Retailer Compliance is Increasing

When measured between July and September 1999, compliance rates by retailers across Canada were at 69 per cent, an increase of 8 per cent over 1998.*

- **Mobilizing community awareness and support for regulations** - While compliance with the Tobacco Act has increased, further action involving the community is needed to reinforce these activities since many young people still manage to get cigarettes. The Restricting Youth Access To Tobacco (RYATT) initiative is built on the principle that the general availability of cigarettes contributes to the onset of smoking. The goals are to mobilize community awareness and support for regulation and compliance efforts that seek to limit youth access to tobacco, and to provide enhanced support to compliance officers. In 1999, health promotion and compliance representatives at the federal, provincial and territorial levels agreed to build a campaign to address the supply of tobacco to youth. In October, Health Canada hosted a RYATT Workshop in Ottawa with federal, provincial and territorial representatives working in health promotion and enforcement. Expected outcomes include a national strategy for consultation and a toolkit to help communities across Canada reduce youth access to tobacco.

* AC Nielsen. Report of Findings: 1999 - Final. Measurement of Retailer Compliance With Respect to the Tobacco Act & Provincial Sales-to-Minors Legislation. December 1999.

PUBLIC EDUCATION

Objectives:

- Reduce tobacco caused illness and death through prevention, protection and cessation support activities and share initiatives developed in these areas with government and non-government organizations;
- Build public support for tobacco control measures and public concern about the tobacco industry; and
- Ensure an infrastructure that supports coordinated planning, collaboration, best practices, and policies and that builds capacity of organizations, communities and youth.

Activities:

Highlights of public education initiatives of the past year include:

- **Learning what works in other jurisdictions** - In January, the Minister of Health formed the "Experts Roundtable on the Denormalization of Tobacco and the Tobacco Industry". Experts from the United States joined their Canadian counterparts to share their knowledge of how the marketing strategies, advertising and promotional tactics employed by tobacco companies influence and encourage young people to smoke. Subsequent discussions with officials from California about lessons learned in innovative social marketing on

tobacco were held with Health Canada officials and Parliamentarians in April. This work laid the foundation for the 1999 advertising campaign: the most aggressive ever in Canada.

- **Launching a new media campaign** - Television advertising that hits harder than ever before is a key component of Health Canada's tobacco control strategy. To make smoking seem less socially acceptable, the use of cigarettes is portrayed in a way that counterbalances the appealing images commonly found in tobacco ads and event promotions. After extensive consultation with other jurisdictions (including Florida, California, Massachusetts and British Columbia), Health Canada embarked on an aggressive ad campaign early in 1999. Using successful ads from other jurisdictions in addition to those developed by Health Canada, three full flights of advertising ran between January and December 1999. These ads were hard-hitting and highlighted the toxic substances in tobacco smoke, the highly addictive qualities of tobacco products and the marketing practices of the tobacco industry.

The ads are available on the Canadian Health Network website, along with information about tobacco, the health effects of smoking and ways to quit. (www.canadian-health-network.ca/tobacco).

Health Canada's national media campaign had wide coverage: *

- 71 per cent of English-speaking Canadians recall seeing the recent anti-tobacco advertisement "Debi"
- 58 per cent of French-speaking Canadians say they remember seeing the ad "Olivier"
- Almost half (42 per cent) of those who recall seeing the ads report having a more critical attitude toward the behaviour of the tobacco industry
- 82 per cent said they approve of the Government of Canada sponsoring such ads

* Environics Research Group Limited.
Canadian Public and Opinion Leaders
Attitudes toward Anti-Tobacco Advertising -
Results of a National Survey, November 1999.

■ Informing Canadians of the marketing strategies of the tobacco industry - Health

Canada sent officials in May and October to investigate and begin examining the six million documents stored by British America Tobacco (BAT) and its subsidiaries (Imperial Tobacco Limited is 40% controlled by BAT) in the BAT Depository in Guildford, UK. Health Canada released 1,200 of these tobacco industry documents in November 1999. They are available on the National Clearinghouse for Tobacco and Health website (www.cctc.ca/nctn/guildford). The documents already obtained indicate that tobacco companies have conducted extensive research and developed strategies on nicotine content and levels in cigarettes, developed methods for reaching youth through promotional activities and worked on approaches for reassuring potential quitters who might be concerned about their health.

To help interpret further the contents of these tobacco industry documents, the Minister of Health appointed Dr. Jeffrey Wigand as a Special Advisor. An internationally recognized public health advocate, Dr. Wigand is a former vice-president and head

of research for the US tobacco company Brown and Williamson, a BAT affiliate. His story was brought to the big screen in the popular Hollywood movie "The Insider".

■ Improving access by Canadians to up-to-date tobacco information - Canadians now

have access to current information and programs related to tobacco via the Canadian Health Network. Together in one place, Canadians can learn about the health effects of tobacco use and of second-hand smoke, along with approaches to quitting smoking, tobacco policy, legislation and taxation issues (<http://www.canadian-health-network.ca>).

■ Seeking input from Canada's youth - A Youth Advisory

Committee (YAC) on tobacco issues was created to help ensure that Health Canada's programs to reduce youth smoking remain focussed, realistic and effective. The Committee advises the Minister of Health and the Secretary of State for Youth on tobacco issues, while raising the concerns and views of the youth and the constituencies they represent. Health Canada's YAC is composed of 17 young Canadians aged 13 to 19 who represent youth from all parts of the country, as well as the diversity of Canadian society. The first meeting of the YAC was held in Ottawa in November. The Committee has begun work on three priority areas: restriction of youth access to tobacco, high-risk groups and cessation. The YAC can be reached by e-mail at YAC@hc-sc.gc.ca.

Mission Statement of the Youth Advisory Committee:

The Youth Advisory Committee is a nationally representative team that advises Health Canada on reducing tobacco use among our peers. In a youth-to-youth style, our goal is to empower ourselves and future generations by changing youth perception on tobacco and promoting a healthy lifestyle.

Health Canada also plays a key role in developing a national infrastructure that supports and promotes public education initiatives across Canada. Activities during 1999 included:

■ Sharing lessons learned in tobacco control - Health

Canada prepared synthesis documents for youth, women and Francophones to capture and share information about the issues facing these particular groups and the lessons learned from previous tobacco control strategies about effective ways of reaching them. These summaries are available on Health Canada's web site (<http://www.hc-sc.gc.ca/tobacco-reduction/>).

■ Researching best practices in tobacco control - To make sure

the resources available for tobacco control programming provide optimal returns, Health Canada collaborated with the Canadian Tobacco Research Initiative (CTRI) to develop a

process to select best practices in tobacco control. This research will be used to establish guidelines which will help governments and non-government organizations choose the most effective tobacco reduction programs.

■ **Building the infrastructure -**

In 1999, Health Canada, both at Headquarters and in the regions, in cooperation with the provinces, territories, and non-government organizations, initiated the National Training and Consultation Network (NTCN). The NTCN is a national network of experts and consultants on tobacco control issues which will support various levels of government and non-government organizations. The network will serve as a vehicle for information exchange, training, consultation and information dissemination concerning tobacco control issues. The NTCN will increase tobacco control capacity across Canada and help maintain a standard level of capacity that is consistent across Canada.

First Nations and Inuit tobacco control initiatives

The Tobacco Control Initiative includes funding to support First Nations and Inuit tobacco control programming, administered through the Medical Services Branch of Health Canada. The focus is on prevention, education, social marketing, awareness and understanding of the traditional use of tobacco. Highlights of activities over the past year include initiation of a culturally relevant web site to prevent smoking uptake and encourage smoking cessation by Aboriginal youth for Aboriginal youth, training of Inuit community workers on the use of a smoking cessation kit, and hosting of a workshop for National Community Health Representatives on tobacco-related prenatal health concerns.

Inuit Community Health Workers Receive Training to Promote Cessation

In 1999, training of Inuit community workers was initiated on the use of Anirsaattianiq (Breathing Easy), a smoking cessation kit by Pauktuutit (Inuit Women's Association). A training session, held in Inuvik November 14-19, was well received by the approximately 20 participants from Inuit communities across the North and Labrador.

POLICY DEVELOPMENT, COORDINATION AND INTERNATIONAL ACTIVITIES

Objectives:

- Develop the policies, strategies and frameworks needed to reduce tobacco use in Canada; and
- Promote international cooperation for tobacco control.

Activities:

Highlights of the policy initiatives undertaken over the past year include:

■ Defending the Tobacco Act -

The Tobacco Act received Royal Assent on April 25, 1997 and was immediately challenged by the tobacco industry. Although the litigation will likely be a lengthy process, the Department remains committed to providing support to the Litigation Team in a vigorous and sustained defence of the Act.

■ Launching Legal Action Against Tobacco Companies.

On December 21, 1999, Minister of Health Allan Rock, Minister of Justice and Attorney General Anne McLellan and Minister of National Revenue and Secretary of State Martin Cauchon announced that the Government of Canada filed a lawsuit to recover US\$1 billion in damages against RJR-Macdonald Inc., RJ Reynolds Tobacco Holdings Inc. and affiliated companies, and the Canadian Tobacco Manufacturers Council (CTMC).

The Government of Canada alleges that RJR Macdonald and the CTMC were key players in a scheme to systematically and deliberately encourage a tobacco smuggling conspiracy, which effectively forced the Government to drastically cut tobacco excise taxes in 1994. There is considerable evidence to suggest that the resulting drop in cigarette prices contributed significantly to the observed concurrent increase in youth smoking rates. With the launch of this lawsuit, the federal government hopes to curtail future illegal activities of tobacco companies and their co-conspirators.

"The Government of Canada and public health advocates believe that this rise (in youth smoking rates) is due, in large part, to the roll-back on cigarette taxes which was forced on us by the rise in smuggling in the 1990s."

Health Minister Allan Rock

■ **Increasing tobacco taxes** - Tax increases on tobacco products are a key part of the Government of Canada's overall strategy to reduce tobacco consumption. It is widely recognized that raising the price of tobacco products contributes to reducing demand, especially among young people. In November, the Government of Canada increased federal excise taxes on cigarettes by \$.60 per carton of 200 cigarettes in Ontario, Quebec, New Brunswick, Nova Scotia and Prince Edward Island.

Comparable increases in provincial tax rates were also implemented concurrently by provincial governments in these five provinces. Federal taxes on tobacco sticks were also increased and the 40 per cent surtax on the profits of tobacco manufacturers, originally introduced in 1994 as a temporary measure, was made permanent. Through the 1999 Budget, the federal government reduced the annual exemption from the excise tax on exports from 3 per cent to 2.5 per cent of the manufacturer's production in the preceding year. During 1999, the RCMP and the Canada Customs and Revenue Agency continued their enforcement efforts to reduce the threat of smuggling of contraband cigarettes.

■ **Launching the Tobacco Law Compendium** - With the assistance of Health Canada, the University of Ottawa launched the Tobacco Law Compendium, an Internet-based database, giving Canada a comprehensive source of legal information concerning tobacco issues (<http://www.tobaccolaw.org/>).

■ **Sponsoring international tobacco control activities** - The public health impact of tobacco globally (10,000 premature deaths each day from tobacco) and the global reach of the tobacco industry requires a collective response.

The Government of Canada supports international cooperation to increase collective action for tobacco control. Sharing research and expertise internationally will support and strengthen Canadian initiatives and broaden our knowledge. To this end, Health Canada provides funding to the International Development Research Centre (IDRC) for the Research for International Tobacco Control (RITC) initiative. The RITC initiative serves to create knowledge for developing policies aimed at reducing the threat of tobacco to health and human development.

The Government of Canada continues to support the work of the Pan American Health Organization to strengthen national coalitions against smoking in the Americas and provide public health education. The Government of Canada is also a major supporter of the World Health Organization (WHO) and its WHO Tobacco Free-Initiative, the objective of which is to co-ordinate an improved global strategic response to tobacco use. As part of this, Canada has been a leader in the development of the WHO International Framework Convention on Tobacco Control. The Framework Convention seeks to address the public health and economic costs of tobacco use through international cooperation. Health Canada participated in the first preparatory Framework Convention Working Group meeting in October 1999 to identify elements for the Convention in preparation for formal negotiations expected to begin in the summer of 2000.

RESEARCH AND MONITORING

Objectives:

- Increase knowledge of the health effects of tobacco use;
- Monitor and analyse changes in tobacco consumption patterns, public attitudes and industry practices; and
- Provide relevant and timely information to support decision making and the development of effective anti-tobacco policies and programs.

Activities:

Health Canada conducts and funds research in support of its own initiatives and those of its provincial and territorial, non-government and international tobacco control counterparts. Highlights of the research conducted over the past year include:

■ **Increasing knowledge of the health risks associated with tobacco use** - During 1999, Health Canada funded research studies to analyse the chemical constituents in tobacco and tobacco smoke. This analysis involved the verification and validation of proposed tobacco test methods for cigars, whole tobacco and tobacco-specific nitrosamines. The results of this research were used in support of the expansion of the proposed Tobacco Reporting Regulations.

■ **Understanding the effects of nicotine replacement therapies** - Health Canada released a report in May entitled "Nicotine Replacement Therapies in Smoking Cessation". NRTs such as nicotine patches and nicotine chewing gum are the most widely used pharmacological aids for quitting smoking and can significantly increase the success of would-be quitters. This report provides encouragement that NRTs are more cost-effective than other cessation interventions.

■ **Reducing the harm from tobacco use through product modification** - Recognizing that there will always be risk and harm associated with smoking, it may be possible to reduce that risk substantially. In May, the Minister of Health created the Expert Committee on Nicotine and Tobacco Science composed of North American science experts to advise on the development of a tobacco product modification strategy. The Committee is looking at possible ways to both regulate tobacco products and evaluate smoking cessation aids.

A LOOK AHEAD

The Government of Canada is committed to helping Canadians reduce their use of tobacco products. In the past year, we have undertaken numerous activities and have made progress on several important fronts, including strengthening the Tobacco Act.

But there is much more that must be done to reduce tobacco use and its consequences among Canadians, and we are prepared to move forward and build upon our achievements. Specifically, Health Canada is working with provinces and territories and other departments to develop a comprehensive approach based on evidence of what works in other jurisdictions. We will work toward the goals agreed upon in the National Strategy to Reduce Tobacco Use in accordance with the strategic directions. We will continue with hard hitting media advertising to warn Canadians about the harmful effects of smoking and about the practices of the tobacco industry. We will research effective interventions and identify best practices in tobacco control.

In the upcoming year, we will continue to work with provincial and territorial governments as well as with our partners in the health community. The Government of Canada recognizes the importance of an integrated approach to tobacco control. An important focus of our efforts will be to strengthen our collaboration with provincial and territorial governments and non-government organizations.

■ **Improving understanding of the smoking behaviour of Canadians** - In 1999, Health Canada and Statistics Canada piloted a new survey tool for monitoring tobacco use among Canadians and assessing the impact of policy measures. The Canadian Tobacco Use Monitoring Survey (CTUMS) will provide systematic and ongoing federal and provincial access to important information related to tobacco use. With a large sample size of 20,000 and an equal number of people interviewed per province, CTUMS provides data of equal reliability for all provinces. Other important benefits of CTUMS include the availability of data within five to six months of collection, detailed information on youth aged 15 to 24, and the flexibility to address emerging issues in tobacco control.

■ **Strengthening research through partnerships** - Along with the Canadian Cancer Society, the National Cancer Institute of Canada and the Social Sciences and Humanities Research Council, Health Canada is one of the founding partners of the Canadian Tobacco Research Initiative. Launched in 1998, the purpose of the Initiative is to stimulate a sustained and coordinated tobacco control research agenda. Key activities in 1999 included two cycles of the planning grants program, a policy research workshop, work on best practices and the development of a tobacco fellowship program.

■ **Supporting the development of regulations to better inform Canadians of the risks resulting from tobacco use** - Informing Canadians of the risks involved in consuming tobacco products has long been an important component of Health Canada's comprehensive strategy to reduce tobacco use. To provide evidence-based support for the development of more effective health information on tobacco products, key research studies of consumer awareness, knowledge and behaviour were designed and conducted on behalf of Health Canada during 1999. The findings of these studies have been used to develop strong and effective ways to inform Canadians of the health risks associated with tobacco use.

■ **Meilleure compréhension des comportements des fumeurs canadiens** - En 1999, Santé Canada et Statistique Canada ont dirigé un nouvel instrument d'enquête permettant de surveiller l'usage du tabac chez les Canadiens et d'évaluer l'impact des mesures stratégiques. L'Enquête canadienne sur l'usage du tabac (ECUT) fournit un accès fédéral et provincial à l'information importante relative à l'usage du tabac. Avec un important échantillonnage de 20 000 cas et un nombre égal de personnes interrogées par province, l'ECUT fournit des données de fiabilité égale pour toutes les provinces. Les autres avantages importants de l'ECUT comprennent la disponibilité de données dans 5 à 6 mois suivant leur recueil, une information détaillée sur les jeunes de 15 à 24 ans et la flexibilité d'aborder de nouveaux problèmes de lutte contre le tabagisme.

■ **Renforcement de la recherche par le biais des partenariats** - Avec la Société canadienne du cancer, l'Institut national du cancer du Canada et le Conseil de recherches en sciences humaines du Canada, Santé Canada est l'un des partenaires fondateurs de l'Initiative canadienne de recherche sur le tabac. Le but de cette initiative lancée en 1998 est de promouvoir un programme de recherche soutenu et coordonné pour la lutte contre le tabagisme. Les principales activités en 1999 comprennent notamment deux cycles du programme de planification des subventions, un atelier de recherche sur les politiques, l'étude des meilleures pratiques et l'élaboration d'un programme de bourses de recherche sur le tabagisme.

■ **Soutien à l'élaboration d'une réglementation visant à mieux informer les Canadiens des risques découlant de l'usage du tabac** - Informer les Canadiens des risques entraînés par la consommation des produits du tabac est depuis longtemps un élément important de la vaste stratégie de Santé Canada visant à réduire le tabagisme. Afin de fournir un soutien basé sur les faits en vue d'élaborer de l'information plus efficace sur les effets du tabac sur la santé, on a conçu et mené en 1999 d'importantes études de recherche portant sur la sensibilisation, la connaissance et le comportement des consommateurs pour le compte de Santé Canada. Les conclusions de ces études ont servi à élaborer des moyens puissants et efficaces permettant d'informer les Canadiens des risques pour la santé associés à l'usage des produits du tabac.

UN REGARD SUR L'AVENIR

Le gouvernement du Canada s'engage à réduire l'usage des produits du tabac au Canada. L'année dernière, nous avons entrepris de nombreuses activités et nous avons réalisé des progrès sur plusieurs fronts importants, y compris le renforcement de la Loi sur le tabac.

Il reste toutefois beaucoup plus à faire pour réduire l'usage des produits du tabac et leurs conséquences chez les Canadiens et nous sommes prêts à progresser et à exploiter nos réalisations. En particulier, Santé Canada travaille en collaboration avec les provinces, les territoires et les autres ministères à l'élaboration d'une approche globale basée sur la constatation de ce qui fonctionne dans d'autres juridictions. Nous nous appliquerons à atteindre les objectifs approuvés dans la Stratégie nationale de lutte contre le tabagisme conformément aux orientations stratégiques. Nous poursuivons la publicité médiatique choc pour avertir les Canadiens des effets néfastes du tabagisme et des pratiques de l'industrie du tabac. Nous explorerons les interventions efficaces et déterminerons les meilleures pratiques de lutte contre le tabagisme.

Au cours de l'année à venir, nous continuerons à travailler avec les gouvernements provinciaux et territoriaux et avec nos partenaires de la communauté de la santé. Le gouvernement du Canada reconnaît l'importance d'une approche intégrée de la lutte contre le tabagisme et nous orienterons nos efforts en vue du renforcement de notre collaboration avec les gouvernements provinciaux et territoriaux et avec les organisations non gouvernementales.

RECHERCHE ET SURVEILLANCE

■ Compréhension des effets des

la nicotine - Santé Canada a publié en mai un rapport intitulé «Thérapies de remplacement de la nicotine pour cesser de fumer». Les thérapies de remplacement de la nicotine comme les timbres à la nicotine et la gomme à mâcher à la nicotine sont les aides pharmacologiques les plus largement utilisées pour arrêter de fumer et elles peuvent grandement augmenter les chances de succès des personnes souhaitant arrêter. Ce rapport conclut que les thérapies de remplacement de la nicotine sont les mesures les plus rentables en vue d'arrêter de fumer.

■ Réduction du danger découlant

de l'usage du tabac par la modification du produit - Bien qu'il y aura toujours des risques et des dangers associés à l'usage du tabac, il est peut-être possible de les réduire considérablement. En mai, le ministre de la Santé a créé le Comité d'experts sur les sciences du tabac et de la nicotine composé de scientifiques nord-américains chargés de conseiller Santé Canada dans l'élaboration d'une stratégie de modification des produits du tabac. Le Comité étudie des moyens éventuels de réglementer les produits du tabac et d'évaluer les aides pour cesser de fumer.

■ Objectifs :

- Enrichir les connaissances sur les effets de l'usage du tabac sur la santé.
- Surveiller et analyser les changements des modèles de consommation du tabac, des attitudes du grand public et des pratiques de l'industrie.
- Fournir des renseignements pertinents et opportuns qui favorisent le processus décisionnel et l'élaboration de politiques et de programmes efficaces de lutte contre le tabagisme.

■ Activités :

Santé Canada dirige et finance la recherche pour appuyer ses propres initiatives et celles de ses homologues provinciaux-territo-riaux, non gouvernementaux et internationaux en matière de lutte contre le tabagisme. Les faits saillants de la recherche réalisée au cours de l'année dernière sont les suivants :

■ Enrichissement des connaissances sur les risques pour la

santé associés à l'usage du tabac - En 1999, Santé Canada a financé des études de recherche en vue d'analyser les composants chimiques dans le tabac et la fumée de cigarettes. Cette analyse visait à vérifier et à valider les méthodes d'essai proposées pour l'analyse des cigarettes, du tabac en feuilles et des nitrosamines spécifiques au tabac. Les résultats de cette recherche ont appuyé un projet de règlement pour accroître les exigences relatives aux rapports sur les produits du tabac.

contre le tabagisme. Ce partage de la recherche et de l'expertise au plan international appuiera et renforcera les initiatives canadiennes et élargira nos connaissances. À cette fin, Santé Canada assure le financement du Centre de recherche pour le (CRDI) pour la recherche sur le contrôle du tabagisme au niveau international. Cette initiative vise à enrichir les connaissances en vue de l'élaboration de politiques visant à réduire les dangers du tabagisme pour la santé et le développement humain.

Le gouvernement du Canada continue d'appuyer le travail d'entreprises dans le cadre de l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS) pour renforcer les coalitions nationales contre l'usage du tabac dans les Amériques et pour l'éducation sur la santé publique. Le gouvernement du Canada est également un important partisan de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et de son initiative antitabagisme dont l'objectif est de coordonner une meilleure réponse stratégique mondiale à l'usage du tabac. Dans cette optique, le Canada a été un chef de file dans l'élaboration de la Convention-cadre internationale sur la lutte contre le tabagisme de l'OMS. La convention cadre a pour but de confronter les questions de santé publique et de coûts économiques de l'usage du tabac au moyen de la coopération internationale. Santé Canada a participé à la première réunion préparatoire du Groupe de travail de la convention-cadre en octobre 1999 afin de définir les éléments pour la convention en vue des négociations officielles devant débuter à l'été 2000.

ÉLABORATION DE POLITIQUES, COORDINATION ET ACTIVITÉS INTERNATIONALES

Objectifs :

- Élaborer les politiques, les stratégies et les cadres nécessaires pour réduire le tabagisme au Canada.
- Promouvoir la coopération internationale en matière de lutte contre le tabagisme.

Activités :

Les faits saillants des initiatives stratégiques mises en œuvre l'année dernière sont les suivants :

■ Défendre la Loi sur le tabac -

La Loi sur le tabac a reçu la sanction royale le 25 avril 1997 et a été immédiatement contestée par l'industrie du tabac. Bien que le litige risque d'être long, le Ministère maintient son engagement de soutenir l'équipe chargée des procédures dans la défense vigoureuse et constante de la Loi.

■ Lancement de poursuites contre les compagnies de tabac -

Le 21 décembre 1999, Allan Rock, ministre de la Santé, Anne McLellan, ministre de la Justice et procureur général et Martin Cauchon, ministre du Revenu national et secrétaire d'État, ont annoncé que le gouvernement du Canada entamait un procès visant à récupérer un milliard de dollars US en dommages-intérêts contre RJR-Macdonald Inc., RJ Reynolds Tobacco Holdings Inc. et les compagnies affiliées et le Conseil canadien des fabricants des produits du tabac (CCFT).

Le gouvernement du Canada prétend que RJR Macdonald et le CCFT ont été les principaux instigateurs d'un plan visant à encourager systématiquement et délibérément la contrebande des produits du tabac, qui a obligé le gouvernement à réduire radicalement les taxes d'accise sur les produits du tabac en 1994. Des preuves importantes indiquent que la chute concomitante du prix des cigarettes a fortement contribué à l'augmentation simultanée observée des taux de tabagisme chez les jeunes. Avec le lancement de ce processus, le gouvernement fédéral espère freiner les activités illicites futures des compagnies de tabac et de leurs conspirateurs.

« Le gouvernement du Canada et les défenseurs de la santé publique croient que cette augmentation (des taux de tabagisme chez les jeunes) est en grande partie due à la baisse des taxes sur les cigarettes qui nous a été imposée par l'intensification de la contrebande dans les années 1990. »

Allan Rock, ministre de la Santé

■ Augmentation des taxes sur le tabac - L'augmentation des taxes sur le tabac constitue un élément-clé de la stratégie globale du gouvernement du Canada en matière de réduction de l'usage du tabac. De façon générale, on reconnaît qu'une augmentation contribue à une diminution de la demande, principalement chez les jeunes. En novembre, le gouvernement du Canada a haussé les taxes d'accise sur les cigarettes de 60 cents par cartouche de 200 cigarettes en Ontario, au

Québec, au Nouveau-Brunswick, en Nouvelle-Écosse et à l'Île-du-Prince Édouard. Des hausses comparables de la taxe provinciale ont également été imposées simultanément par les gouvernements provinciaux de ces cinq provinces. Il y a aussi eu augmentation des taxes fédérales sur les bâtonnets de tabac, et la surtaxe de 40 p. 100 sur les bénéfices des fabricants de tabac, adoptée comme mesure temporaire en 1994, a été rendue permanente. Dans le budget de 1999, le gouvernement fédéral réduisait l'exemption annuelle de la taxe d'accise sur les exportations de 3 p. 100 à 2,5 p. 100 de la production du fabricant durant l'année précédente. En 1999, la GRC et l'Agence des douanes et du revenu du Canada ont poursuivi leurs efforts d'application de la loi afin de réduire la menace de contrebande de cigarettes.

■ Lancement du Compendium juridique sur le tabac -

Avec l'Université d'Ottawa a lancé le Compendium juridique sur le tabac, banque de données sur Internet qui offre au Canada une source détaillée de renseignements juridiques concernant le tabac (<http://www.tobaccolaw.org>).

■ Parrainage d'activités internationales de lutte contre le tabagisme -

L'impact du tabac sur la santé publique à l'échelle mondiale (10 000 décès prématurés par jour dus au tabagisme) et l'influence mondiale de l'industrie du tabac exigent une réponse collective. Le gouvernement du Canada appuie la coopération internationale en vue d'intensifier la lutte collective

■ Recherche sur les meilleures pratiques de lutte contre le tabagisme - Pour s'assurer que les ressources consacrées aux programmes de lutte contre le tabagisme fournissent un rendement optimal, Santé Canada a collaboré à l'Initiative canadienne de recherche sur le tabagisme (ICRT) afin de mettre au point une façon de choisir les meilleures pratiques de lutte contre le tabagisme. Cette étude servira à l'établissement de lignes directrices qui aideront les gouvernements et les organismes non gouvernementaux à choisir les programmes de réduction du tabagisme les plus efficaces.

■ Bâtir l'infrastructure - En 1999,

en collaboration avec les provinces, les territoires et les organismes non gouvernementaux, Santé Canada a mis sur pied le Réseau national de formation et de consultation, à son administration centrale et dans les régions. Il s'agit d'un réseau national d'experts et de consultants intéressés par la lutte contre le tabagisme, qui appuie les divers paliers de gouvernement et les organismes non gouvernementaux. Le réseau servira de véhicule pour l'échange d'information, la formation, la consultation et la diffusion d'information sur les questions touchant la lutte contre le tabagisme. Il augmentera la capacité d'action pour la lutte contre le tabagisme partout au Canada et contribuera à maintenir un niveau de capacité d'action uniforme dans tout le pays.

Mesures de lutte contre le tabagisme chez les Premières nations et les Inuits

L'Initiative de lutte contre le tabagisme prévoit le financement de programmes de lutte contre le tabagisme chez les Premières nations et les Inuits, qui sont administrés par l'entremise de la Direction générale des services médicaux de Santé Canada. L'accent est mis sur la prévention, l'éducation, le marketing social, la sensibilisation et la compréhension de l'usage traditionnel du tabac. Parmi les principales activités entreprises depuis un an, mentionnons : la création, par et pour les Jeunes Autochtones, d'un site Web culturellement pertinent, afin de prévenir le tabagisme et d'encourager l'abandon du tabac; la formation des travailleurs communautaires Inuits sur l'utilisation d'une trousse pour l'abandon du tabac; l'organisation d'un atelier destiné aux représentants nationaux de la santé communautaire sur les effets néfastes du tabac sur la santé durant la période prénatale.

Des travailleurs de santé communautaire Inuits reçoivent une formation visant à encourager l'abandon du tabac

En 1999, on a entrepris la formation de travailleurs communautaires Inuits au sujet de l'utilisation d'Anirsaattianiq (Pour bien respirer), une trousse d'abandon du tabac par Pauktuutit (association de femmes Inuites). Une séance de formation tenue à Inuvik du 14 au 19 novembre a été bien accueillie par environ 20 participants des collectivités Inuites du nord et du Labrador.

■ Énoncé de mission du comité consultatif de jeunes :

Le comité consultatif des jeunes est une équipe représentative nationale, qui est chargée de conseiller Santé Canada au sujet de la réduction du tabagisme chez nos pairs. Dans un style de communication propre aux jeunes, nous voulons nous habiller et habiliter les générations futures les jeunes du tabac et en faisant la promotion d'un mode de vie sain.

Santé Canada joue également un rôle clé dans l'élaboration d'une infrastructure nationale visant à appuyer et à promouvoir les mesures d'éducation du public partout au Canada. Parmi les activités dans ce domaine en 1999,

■ Partage des leçons tirées de la lutte contre le tabagisme - Santé Canada a préparé des documents de synthèse à l'information des jeunes, des femmes et des francophones afin de partager l'information sur les problèmes qui touchent ces groupes particuliers ainsi que les leçons tirées des stratégies antérieures de lutte contre le tabagisme quant aux façons efficaces de rejoindre ces groupes. On peut en obtenir le résumé en consultant le site Web de Santé Canada (<http://www.hc-sc.gc.ca/reduction-tabagisme/>).

■ Améliorer l'accès des Canadiens aux dernières informations sur le tabac - Les Canadiens ont maintenant accès aux informations et programmes les plus à jour au sujet du tabac grâce aux Réseaux canadiens de la santé. Les Canadiens peuvent, en un seul point, apprendre tout ce qu'il faut savoir au sujet des effets de l'usage du tabac et de la fumée du tabac ambiante sur la santé, des moyens dont ils disposent pour cesser de fumer, ainsi que des politiques, mesures législatives et questions fiscales concernant le tabac (<http://www.reseau-canadien-sante.ca>).

■ Obtenir l'avis des jeunes du Canada - Un comité consultatif de jeunes a été mis sur pied et veille à ce que les programmes de Santé Canada visant à réduire le tabagisme chez les jeunes demeurent bien ciblés, réalistes et efficaces. Le comité conseille le ministre de la Santé et le Secrétaire d'État à la Jeunesse sur les questions liées au tabagisme, tout en faisant valoir les préoccupations et les options des jeunes et des circonscriptions qu'ils représentent. Le comité consultatif des jeunes de Santé Canada est formé de 17 jeunes Canadiens âgés de 13 à 19 ans qui représentent des jeunes de toutes les parties du pays et reflète bien la diversité de la société canadienne. La première réunion du comité a eu lieu à Ottawa en novembre. Le comité a commencé ses travaux sur trois questions prioritaires : la restriction de l'accès des jeunes au tabac, les groupes à risque et l'abandon du tabac. On peut rejoindre le comité par courriel à l'adresse suivante : YAC@hc-sc.gc.ca.

■ Informer les Canadiens des stratégies de mise en marché utilisées par l'industrie du tabac - Santé Canada a délégué des fonctionnaires en mai et en octobre afin de commencer, dans le cadre d'une enquête, l'examen des six millions de documents emmagasinés par la société British American Tobacco (BAT) et ses filiales (Imperial Tobacco Limited est contrôlée à 40 % par BAT), au dépôt de BAT à Guildford, au Royaume-Uni. En novembre 1999, Santé Canada a publié 1 200 de ces documents produits par l'industrie du tabac, qu'il est possible de consulter au site Web du Centre national de documentation sur le tabac et la santé (www.cctc.ca/nctc/guid-ford). Les documents déjà obtenus révèlent que les fabricants de tabac ont procédé à des études approfondies et établi des stratégies au sujet du contenu des cigarettes en nicotine, en plus de mettre au point des méthodes visant à rejoindre les jeunes au moyen d'activités de promotion, et de travailler à des approches permettant de rassurer les personnes désireuses d'arrêter de fumer quant aux inquiétudes qu'elles pourraient avoir au sujet de leur santé.

Pour faciliter l'interprétation du contenu de ces documents de l'industrie du tabac, le ministre de la Santé a nommé le Dr Jeffrey Wigand conseiller spécial. Défenseur de la santé publique reconnu à l'échelle internationale, le Dr Wigand est ex-vice-président et ancien chef de la recherche chez Brown and Williamson, compagnie de tabac américaine affiliée à BAT. Son histoire a paru à l'écran dans le film populaire d'Hollywood intitulé « L'initié ».

Objectifs :

- Réduire les maladies et les décès causés par le tabac au moyen d'activités de prévention, de protection et d'aide à l'abandon du tabac et faire connaître aux organismes gouvernementaux et non gouvernementaux les mesures prises dans ce domaine;

- Amener le public à appuyer les mesures de contrôle du tabac et à avoir des réserves à l'égard de l'industrie du tabac;

- Veiller à établir une infrastructure qui permet une planification coordonnée et la collaboration, qui appuie les meilleures pratiques et politiques et qui développe la capacité d'action des organisations, des communautés et des jeunes.

Activités :

Voici les principales mesures d'éducation du public entreprises depuis un an :

■ Apprendre de ce qui fonctionne dans d'autres juridictions

- En janvier, le ministre de la Santé a créé une table ronde d'experts sur la dénormalisation du tabac et l'industrie du tabac. Des experts des États-Unis se sont joints à leurs homologues du Canada pour échanger leurs connaissances sur la façon dont les stratégies de marketing, la publicité et les tactiques promotionnelles utilisées par les compagnies de tabac influencent les jeunes et les amènent à commencer à fumer. Des discussions subséquentes avec des représentants de la Californie au sujet des leçons tirées de mesures innovatrices en marketing social sur le tabac ont eu

lieu, en avril, avec des représentants de Santé Canada et des parlementaires. Ce travail a servi de fondement à la campagne de publicité de 1999, la plus percutante jamais entreprise au Canada.

■ Lancement d'une nouvelle campagne dans les médias

Une publicité télévisée plus trappante que jamais est un élément-clé de la stratégie de lutte contre le tabagisme de Santé Canada. Pour dépeindre le tabagisme comme une habitude moins acceptée par la société, on y présente l'usage des cigarettes d'une façon qui contredit les images séduisantes qu'on retrouve habituellement dans les publicités des fabricants de tabac et dans leurs activités de promotion. Après une consultation approfondie auprès d'autres juridictions (dont la Floride, la Californie, le Massachusetts et la Colombie-Britannique), Santé Canada a lancé une campagne de publicité percutante au début de 1999. En s'inspirant des publicités utilisées avec succès dans d'autres administrations en plus de celles mises au point par Santé Canada, on a lancé trois séries d'annonces publicitaires entre janvier et décembre 1999. Ces publicités étaient trappantes et soulignaient la nature des substances toxiques contenues dans la fumée du tabac, la forte dépendance engendrée par les produits du tabac et les pratiques de marketing de l'industrie du tabac. On peut consulter ces publicités sur le site Web du Réseau canadien de la santé, qui contient aussi des informations au sujet du tabac, de ses effets sur la santé et des moyens qu'on peut utiliser pour cesser de fumer. (www.reseau-canadien-sante.ca/tabac).

On peut consulter ces publicités sur le site Web du Réseau canadien de la santé, qui contient aussi des informations au sujet du tabac, de ses effets sur la santé et des moyens qu'on peut utiliser pour cesser de fumer. (www.reseau-canadien-sante.ca/tabac).

La campagne de Santé Canada dans les médias nationaux a porté fruit :

- 71 % des anglophones du Canada se rappellent avoir vu la récente annonce contre le tabac « Debi ».
- 58 % des Canadiens francophones disent se rappeler avoir vu l'annonce « Olivier ».
- Près de la moitié (42 %) des personnes interrogées qui se rappellent avoir vu les publicités déclarent être devenues plus critiques à l'endroit de l'industrie du tabac.
- 82 % des répondants disent approuver le fait que le gouvernement du Canada commande de telles publicités.

* Environics Research Group Limited. Attitudes du public canadien et des leaders d'opinion envers la publicité antitabac - Résultats d'un sondage national. Novembre 1999.

Le degré de conformité des détaillants s'accroît

Les taux de conformité des détaillants, entre juillet et septembre 1999, étaient de 69 %, une augmentation de 8 % par rapport à 1998.*

■ Sensibilisation et appui de la réglementation au niveau communautaire

Même si le respect de la Loi sur le tabac s'est accru, il est nécessaire de mobiliser davantage la communauté pour appuyer ces activités, car plusieurs jeunes trouvent encore le moyen de se procurer des cigarettes. Le projet Restreindre l'accès des jeunes aux produits du tabac s'appuie sur le principe que la grande disponibilité des cigarettes incite les jeunes à commencer à fumer. Les buts sont de sensibiliser davantage la communauté et d'obtenir son soutien pour la réglementation et les efforts de conformité qui visent à limiter l'accès des jeunes au tabac et à fournir un meilleur soutien aux agents de vérification de la conformité. En 1999, des représentants de la promotion de la santé de la conformité aux niveaux fédéral, provincial et territorial se sont entendus pour élaborer une campagne destinée à aborder le problème d'accès du tabac aux jeunes. En octobre, Santé Canada a tenu un atelier sur Restreindre l'accès des jeunes au tabac à Ottawa avec des représentants aux niveaux fédéral, provincial et territorial qui travaillaient à la promotion de la santé en appliquant la Loi. Les résultats attendus comprennent une stratégie nationale de consultation et une trousses pour aider les communautés à travers le Canada à réduire l'accès des jeunes au tabac.

■ **Recherche d'options pour une réglementation plus rigoureuse des produits du tabac** - En janvier, Santé Canada a publié un document de consultation, « Options pour la réglementation de la promotion des produits du tabac », pour obtenir des commentaires sur différentes options liées à la promotion des produits du tabac conformément à la Loi sur le tabac. À la lumière des commentaires reçus, le travail d'élaboration d'un projet de réglementation des produits du tabac progresse.

En plus de ses activités de réglementation, Santé Canada travaille avec ses partenaires provinciaux pour surveiller la conformité à la Loi sur le tabac. Les points saillants des mesures de vérification du respect de la loi sont les suivants :

■ Surveillance de la vente de tabac aux jeunes

L'application de la Loi sur le tabac vise à assurer que les détaillants ne vendent pas de cigarettes aux enfants et que la publicité sur le tabac n'atteigne pas les enfants. Santé Canada surveille le respect de ces règlements par le biais de vérifications de conformité au point de vente, par l'inspection des détaillants, par la surveillance (aussi bien des détaillants que des tierces parties), par des enquêtes et la liaison.

Au cours de l'année financière se terminant en mars 1999, Santé Canada, en collaboration avec ses partenaires provinciaux a :

- mené plus de 45 000 vérifications de conformité auprès des détaillants;
- répondu à plus de 2 000 plaintes portant sur la vente illégale de tabac à des jeunes, et a enquêté sur ces plaintes;
- émis plus de 1 700 billets de contravention pour infractions alléguées à la loi provinciale;
- inténué 121 poursuites criminelles pour infractions alléguées à la Loi fédérale sur le tabac.

toxicques et des activités de recherche et de promotion par les fabricants et les importateurs de tabac. La nouvelle réglementation fournira à Santé Canada un meilleur accès à une information plus pertinente et plus actuelle sur les substances toxiques dans les produits du tabac et dans la fumée émise par les produits du tabac. À l'aide de ces renseignements, Santé Canada sera mieux en mesure de proposer des règlements pour réduire davantage les effets néfastes du tabagisme sur la santé.

Accroissement des exigences visant les rapports de l'industrie du tabac

Le Projet de règlement sur le tabac (rapports) portera sur les éléments suivants :

- Augmentation des exigences visant les rapports pour inclure un plus grand nombre de classes de produits du tabac (ex. bidis, kreteks, bâtonnets de tabac, feuilles de tabac);
- Nécessité de faire rapport sur une liste plus importante d'émissions toxiques;
- Nécessité pour les fabricants et les importateurs de soumettre des listes d'études applicables (ex. celles qui examinent le degré de toxicité et les effets sur la santé des produits du tabac) et de faire rapport sur les activités de promotion pour chaque marque et par province;
- Augmentation des exigences visant les rapports pour inclure une information plus détaillée sur la fabrication des produits du tabac et sur les ingrédients utilisés lors de cette fabrication.

RÈGLEMENTS ET CONFORMITÉ

Objectifs :

- Protéger la santé des Canadiens et des Canadiennes compte tenu des preuves conclues établisant un lien entre l'usage du tabac et l'incidence de nombreuses maladies débilitantes ou mortelles.
- Protéger les jeunes et les adultes contre les incitations à consommer les produits du tabac et la dépendance qui en découle.
- Protéger la santé des jeunes en restreignant l'accès aux produits du tabac.
- Sensibiliser davantage le public aux dangers que l'usage du tabac présente pour la santé.

La Loi sur le tabac est l'un des éléments clés de la stratégie de contrôle du tabac du gouvernement fédéral. Elle est conçue pour protéger les Canadiennes et les Canadiens, spécialement les jeunes, des conséquences néfastes de la dépendance au tabac pour la santé. La Loi sur le tabac régle-mente la fabrication, la vente, l'éti-quetage et la promotion des pro-duits du tabac au Canada. Elle est entrée en vigueur le 25 avril 1997 et a remplacé la Loi sur la vente du tabac aux jeunes (1994) et la Loi réglementant les produits du tabac (1988). En 1998, la Loi sur le tabac a été modifiée davantage pour met-tre progressivement en place des restrictions touchant les activités de promotion de commandites, sur une période de cinq ans commençant le 1^{er} octobre 1998. Après octobre 2003, la commandite d'évène-ments, l'usage d'éléments de marque de commerce et de noms de compagnies de tabac sur des installations permanentes asso-ciées aux sports et à la culture seront interdits.

Activités :

Au cours de l'année 1999, Santé Canada a travaillé à consolider davantage la Loi sur le tabac. Les points saillants de ses activités de réglementation au cours de la dernière année sont les suivants :

■ Adoption d'une nouvelle règle-mentation visant à limiter l'accès du tabac aux jeunes - La régle-mentation sur l'accès au tabac, qui est entrée en vigueur en février, stipule la nature des pièces d'iden-tification sur lesquelles les détaillants peuvent se fier pour vérifier l'âge de leurs consommateurs de tabac et désigne les annonces qui doivent être affichées pour indiquer les restrictions relatives à l'âge.

Ces règlements sur l'accès aident les détaillants à s'assurer qu'ils ne vendent pas de tabac aux mineurs. La législation dans certaines provinces contient des exigences semblables ou même plus strictes. La réglementation sur la saisie et la restitution des produits du tabac, qui est aussi entrée en vigueur en février, indique les étapes quant à la restitution des biens saisis en vertu de la Loi sur le tabac.

■ Amélioration des avertisse-ments concernant la santé sur les produits du tabac - Santé

Canada a entamé des consulta-tions en 1999 sur un projet de règlementation visant à amélio- rer les avertissements concer- nant la santé que les Canadiens procurent un produit du tabac. Les Règlements d'information sur les produits du tabac pro- posés établiront les exigences liées à l'information qui apparai- tra sur tous les produits du tabac en vente au détail au Canada. Ils proposeront que chaque pro- duit du tabac porte un avertisse- ment concernant la santé, de l'information sur la santé et des renseignements sur les émis- sions toxiques qui soient lisibles,

Les Canadiens appuient de meilleurs avertissements concernant la santé sur les produits du tabac. *

- Une majorité de Canadiennes et de Canadiens de tous âges, qu'ils soient fumeurs ou non fumeurs, donnent leur appui aux avertisse- ments concernant la santé sur les produits du tabac.
- La moitié des fumeurs de tous âges disent que les avertissements concernant la santé sur les pa- quets de cigarettes les ont rendu plus conscients des risques que comporte le tabac pour la santé
- Une majorité de gens pensent que les avertissements actuels ont perdu leur efficacité.
- Les jeunes Canadiens, qu'ils soient fumeurs ou non-fumeurs, tendent à préconiser une informa- tion plus détaillée ainsi que l'utilisation d'illustrations.

■ Accroissement des exigences visant les rapports de l'Indus-trie du tabac - À la suite des consultations entreprises en 1998, Santé Canada a élaboré de nouveaux règlements exigeant que des rapports sur les produits du tabac soient présentés régulièrement au Ministère. L'objectif du Projet de règlement sur le tabac (rapports) est d'établir les exigences liées aux rapports sur les données des ventes, de la fabrication, des ingrédients, de la teneur en sub- stances toxiques, des émissions

* Environics Research Group Limited. Opinions des jeunes et des adultes cana- diens sur la dimension des messages de mise en garde pour la santé, septembre 1999.

LA LUTTE CONTRE LE TABAGISME AU CANADA

Le Canada est réputé dans le monde entier pour son approche globale et avant-gardiste de la lutte contre le tabagisme. Le gouvernement du Canada travaille en partenariat avec les gouvernements provinciaux et territoriaux et les organisations non gouvernementales pour réduire la consommation de tabac.

En septembre 1999, les ministres de la Santé au Canada ont approuvé une nouvelle stratégie nationale pour la réduction du tabagisme, élaborée de concert avec les principales organisations de la santé nationales non gouvernementales. Cette stratégie définit le cadre général dans lequel gouvernements et organisations non gouvernementales interviendront individuellement et collectivement pour lutter contre le tabagisme. En plus d'intégrer les objectifs de longue date de prévention, d'abandon du tabac et de protection, elle ajoute la dénormalisation comme nouveau thème de programme de lutte contre le tabagisme.

Buts de la Stratégie nationale pour la réduction du tabagisme

Prévention :

Prévenir l'usage du tabac

chez les jeunes

Abandon :

Persuader et aider les fumeurs à cesser d'utiliser les produits du tabac

Protection :

Protéger les Canadiennes et les Canadiens en éliminant l'exposition à la fumée de tabac ambiante

Dénormalisation :

Renseigner les Canadiennes et les Canadiens sur les stratégies de marketing et les tactiques de l'industrie du tabac.

Création du Bureau de la lutte contre le tabagisme

En créant un nouveau Bureau de la lutte contre le tabagisme en août 1999, Santé Canada a réuni pour la première fois dans une même direction générale les activités d'élaboration de politiques, de recherche, de réglementation, de surveillance du public que mène le Ministère, tant à l'administration centrale que dans les régions, pour lutter contre le tabagisme. Le bureau compte un effectif de 105 employés à temps plein.

- ### La stratégie fédérale de lutte contre le tabagisme
- Le gouvernement fédéral est un acteur important dans la Stratégie nationale pour la réduction du tabagisme. Ses mesures antitabac contribuent à l'atteinte des grands objectifs de la stratégie. L'Initiative de lutte contre le tabagisme de Santé Canada s'inspire des vastes connaissances tirées des stratégies antérieures. Dans le cadre de cette initiative, le gouvernement du Canada a affecté 100 millions de dollars sur cinq ans à la lutte au tabagisme, à compter de 1997-1998. L'Initiative a pour but de réduire la prévalence du tabagisme, l'usage du tabac et les effets néfastes du tabagisme sur la santé de la population canadienne, et des jeunes en particulier. Des activités en ce sens sont menées dans quatre grands domaines :
 - Règlements et conformité
 - Éducation du public
 - Collaboration de politiques, coordination et activités internationales
 - Recherche et surveillance

INTRODUCTION

USAGE DU TABAC AU CANADA

L'usage du tabac est la principale cause de maladies et de décès évitables au Canada et est responsable de plus de décès que tous les décès combinés attribuables à l'alcool, aux meurtres, aux accidents de la route et aux suicides. L'usage du tabac est la cause connue ou probable de plus de 22 milliards de décès, et souvent mortelles, des poumons, du cœur et d'autres organes. Au moins un cinquième de tous les décès d'adultes de 35 à 84 ans, ce qui représente plus de 45 000 décès par an, sont attribuables à l'usage du tabac.

L'usage du tabac a également des conséquences fâcheuses sur la santé des non-fumeurs, surtout des enfants. Le fait d'être exposé à la fumée du tabac, qui renferme plus de 50 produits cancérogènes, est la cause principale du cancer du poumon chez les non-fumeurs et accroît le risque d'effets néfastes sur la santé, y compris de maladies respiratoires et d'otites chez les enfants.

En plus des conséquences tragiques pour les individus et les familles, cette habitude coûte plus de 3 milliards de dollars par an au système canadien de soins de santé. En outre, l'absentéisme des fumeurs, si l'on considère les pauses pour fumer et les congés de maladie, coûte aux entreprises canadiennes en moyenne 2 500 \$ par an pour chaque fumeur, soit un total de plus de 6 milliards de dollars chaque année.

Au cours de la dernière décennie, la proportion des fumeurs âgés de 15 ans et plus a continué de baisser lentement, passant de 30 % en 1990 à 25 % en 1999.

Usage du tabac chez les jeunes

Les diminutions sont plus importantes chez les Canadiens âgés, et elles s'expliquent à la fois par la renonciation au tabac et les décès, souvent liés à des maladies causées par le tabac. Heureusement, en 1999, les Canadiens qui ont cessé de fumer ont été neuf fois plus nombreux que ceux qui sont décédés par suite de l'usage du tabac (400 000 contre 45 000).

Par contre, cette tendance positive globale masque le fait que les taux de consommation de tabac demeurent à des niveaux alarmants dans certains groupes. Contrairement à ce que l'on a observé chez les adultes, la proportion de fumeurs a augmenté considérablement chez les jeunes de 15 à 19 ans pendant la dernière décennie. En 1999, les adolescents du Canada fumaient dans une proportion de 28 %, une augmentation substantielle par rapport aux années précédentes.

Ensemble de la population

Prévalence de l'usage du tabac au Canada - Points saillants du sondage canadien sur l'usage du tabac, de février à juin 1999

- Environ 25 % des Canadiens de 15 ans ou plus sont des fumeurs.
- La proportion des hommes qui fument est plus grande que celle des femmes (27 % contre 23 %).
- La proportion des fumeurs est plus élevée chez ceux qui n'ont pas terminé l'école secondaire (29 %) que chez les diplômés d'université (18 %).

- Environ 28 % des jeunes de 15 à 19 ans sont fumeurs, une augmentation notable depuis le début de la décennie, alors que 21 % des adolescents fumaient.
- Si l'on considère les divers groupes d'âge et le sexe, c'est chez les hommes de 20 à 22 ans (41 %) que l'usage du tabac est le plus répandu dans la population canadienne.

- La plupart des jeunes (45 %) déclarent qu'ils se procurent leurs cigarettes dans les petits magasins, mais une proportion accrue de jeunes déclarent qu'ils les obtiennent principalement de leurs amis et des membres de leur famille (38 % en 1999 contre 19 % en 1994).

port à 21 % en 1990. Environ 62 % des membres des Premières nations et des Inuits fument; ce taux est deux fois plus élevé que celui de l'ensemble de la population. De plus, l'usage du tabac est plus répandu chez les Canadiens dont le statut socio-économique est faible et chez les francophones.

De toute évidence, l'usage du tabac demeure un important problème de santé publique qui a des répercussions sur tous les Canadiens. Le gouvernement fédéral collabore avec ses partenaires provinciaux, territoriaux, non gouvernementaux et internationaux en vue de réduire l'usage du tabac. Ce rapport sur la lutte contre le tabagisme au Canada présente les activités que le gouvernement du Canada a entreprises au cours de la dernière année et il examine les orientations futures.

Cat. H49 - 128/2000
ISBN 0-662-64664-9

©Ministre de Travaux publics et Services gouvernementaux Canada, 2000

<http://www.hc-sc.gc.ca>

Ce document est offert sur le site Web de Santé Canada :

Téléc. : (613) 941-5366

Tél. : (613) 954-5995

K1A 0K9

Ottawa (Ontario)

Santé Canada

Publications

Pour obtenir plus de renseignements ou des copies
supplémentaires, veuillez communiquer avec :

On peut obtenir, sur demande, la présente publication en formats de substitution

Santé Canada

Direction générale de la promotion et des programmes de la santé

Bureau de la lutte contre le tabagisme

Le Rapport sur la lutte contre le tabagisme a été préparé par le

Notre mission est d'aider les Canadiens et les Canadiennes à maintenir et à améliorer leur état de santé.
Santé Canada

RAPPORT SUR LA LUTTE CONTRE LE TABAGISME

JANVIER - DÉCEMBRE 1999

Santé
Canada
Health
Canada



Message du Ministre

Nous regroupons nos efforts -

L'an dernier, toutes les activités de lutte contre le tabagisme, tant à l'administration centrale que dans chacun des cinq bureaux régionaux, ont été réunies dans le Bureau de la lutte contre le tabagisme. Le fédéral, une approche intégrée à la lutte contre le tabagisme qui comprend la recherche, les politiques, l'éducation du public, la réglementation et la surveillance de la conformité.

Vous trouverez, dans le présent rapport, des sections qui mettent en lumière nos initiatives qui visent à lutter contre l'usage du tabac chez les jeunes, à consolider notre réglementation et son application, à sensibiliser davantage la population canadienne aux pratiques de l'industrie du tabac et à améliorer notre connaissance de la science du tabac et des habitudes de consommation du tabac. Je vous incite à le lire. Pour ma part, je maintiendrai présent un autre rapport dans un an pour vous parler de ce que nous aurons réalisé.

Canadiens les graves effets de l'usage du tabac sur la santé et les encourager à examiner d'un oeil critique les efforts promotionnels de l'industrie du tabac. Santé Canada a envoyé deux groupes de fonctionnaires aux archives de la

propriété de l'Imperial Tobacco), British American Tobacco Company à Guilford (Royume-Uni) afin qu'ils étudient les documents de l'industrie. Le docteur Jeffrey Wigand, ancien dirigeant de l'industrie du tabac, a accepté d'agir comme conseiller spécial.

Nous travaillons avec nos

partenaires - En septembre dernier, les ministres de la Santé du Canada, des provinces et des territoires ont approuvé une nouvelle Stratégie nationale de lutte contre le tabagisme, en partenariat avec les organismes de santé non gouvernementaux. Cette nouvelle stratégie fournit un cadre pour la collaboration et les interventions visant à réduire l'usage du tabac au Canada. Elle se fonde sur les consultations que nous avons tenues avec des organismes de santé, des représentants des milieux politiques et des experts d'autres gouvernements qui ont des programmes efficaces de lutte contre le tabagisme.

Alan Rock

L'honorable Allan Rock
Ministre de la Santé
Janvier 2000

Canada

Je suis heureux de fournir ce premier rapport sur les initiatives prises par Santé Canada, au cours de la dernière année, pour réduire l'usage du tabac, dans le cadre de ses efforts pour aider les Canadiens et les Canadiennes à maintenir et à améliorer leur santé.

Nous renforçons notre réglementation pour la lutte contre le tabagisme -

Une nouvelle réglementation est entrée en vigueur en 1999 pour limiter davantage l'accès des jeunes aux produits du tabac. En outre, Santé Canada a lancé des consultations et fait des recherches poussées pour appuyer une réglementation qui proposerait, en 2000, l'apposition de nouvelles étiquettes de mise en garde en matière de santé sur les produits du tabac et accroîtrait les exigences relatives aux rapports que l'industrie du tabac doit fournir.

Nous tenons l'industrie du tabac responsable devant la loi. De

concert avec le procureur général du Canada et le ministre du Revenu, nous avons entrepris une poursuite au civil contre des compagnies de tabac dans laquelle nous affirmons que celles-ci ont délibérément encouragé une conspiration liée à la contrebande de produits du tabac. Nous demandons des dommages-intérêts de l'ordre de 1 milliard de dollars US. Santé Canada a également lancé une campagne de publicité pour rappeler aux